

# 分析依頼書兼注文書

株式会社 トライフォースコーポレーション 御中

FAX : 03-3252-2313

下記の通り注文いたします。

検体  
送付先

〒101-0044

東京都千代田区鍛冶町1-4-7 第二彦田ビル3F

依頼者	報告書宛名	会社名	ふりがな				
		所在地	〒				
	連絡担当者	報告書 請求書 送付先	会社名				
			部署			氏名	印
			住所				
TEL					FAX		
		E-mail					

依頼概要	目的	1	定性・定量分析 A (偏光顕微鏡分析)	必要な方へ ○
		2	定性・定量分析 B (偏光顕微鏡分析及び透過電子顕微鏡分析)	
		3	定性・定量分析 (天然鉱物 土 飲料水 雑排水・ヘドロ)	
試験体	一般名称 (プロジェクト名)			
	試験体搬入予定日		試験体返還	要・不要

検体番号	試料名	採取場所	採取者	採取日

\* 報告書必要部数 部 (ご記入がない場合は、1部発行いたします)  
\* 試料名は吹付材か、建材の別を記入して下さい。

注文金額		¥	(税込)		
NO.	内 訳	単価	検体数	合計	備考
1	定性・定量分析 A	27,500			
2	定性・定量分析 B	62,500			
3	顕微鏡写真	5,000			
4					
5					
6	小 計				
7	消 費 税	5%			
8	合 計				

e-ASTES.com

### 検体・依頼書の送付先

〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町1-4-7 第二彦田ビル3F  
株式会社 トライフォースコーポレーション  
TEL : 03-6206-8595 FAX : 03-3252-2313